

Einwilligungserklärung

Ich **Vor- und Zuname**, **geb.** bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, nämlich Name, Adresse und Geburtsdatum, von der Stadtgemeinde Kapfenberg zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an den Stadtfriedhof weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden:

▪ **URNENVERWAHRUNG,**

für Verstorbene*r (Vor- und Zuname)

Verantwortlicher der Verarbeitung ist die Stadtgemeinde Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, 8605 Kapfenberg. Datenschutzbeauftragter des Verantwortlichen ist Herr Mag. Philipp Feichtgraber, KD – Datenschutz GmbH Steiermark, Stadionplatz 2, 8041 Graz.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung des Datenschutzgesetzes, erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann, so dass die Verarbeitung meiner Daten ab dem Zeitpunkt des Zugangs meines Widerspruchs nicht mehr zulässig ist. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung meiner Daten bis zum Widerruf bleibt von meinem Widerruf unberührt. Meine Widerrufserklärung werde ich richten:

mittels Brief an: Stadtgemeinde Kapfenberg, Koloman-Wallisch-Platz 1, 8605 Kapfenberg

oder

per E-Mail an: gde@kapfenberg.gv.at

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung die personenbezogenen Daten von der Stadtgemeinde Kapfenberg gelöscht.

Über meine Rechte auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragung und Beschwerde bei der Datenschutzbehörde wurde ich in der Datenschutzerklärung der Stadtgemeinde Kapfenberg, abrufbar unter www.kapfenberg.gv.at/datenschutz informiert.

Kapfenberg, am

.....

Unterschrift